

利用会員記載



薬の連絡票

令和 年 月 日

会員番号 利用会員名	⑩	お子さんの名前	(歳)
会員番号 協力会員名	⑩	本日の連絡先 TEL	
病院名	病名(症状)		
薬の保管は	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()		
薬の剤型	粉 ・ 液(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ()		
薬の内容は	抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ 風邪薬 外用薬 ・ その他 ()		
使用時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ()		
外用薬の使用方法		その他の注意事項	

協力会員記載

月 日	投与時間	食前 ・ 食後	時 分
月 日	投与時間	食前 ・ 食後	時 分
月 日	投与時間	食前 ・ 食後	時 分
月 日	投与時間	食前 ・ 食後	時 分
月 日	投与時間	食前 ・ 食後	時 分
月 日	投与時間	食前 ・ 食後	時 分
月 日	投与時間	食前 ・ 食後	時 分

❖ 医師処方以外の個人購入の薬、座薬の投与の依頼はお避けください。

❖ 一回分量に分けてお持ちください。

利用会員 → 協力会員 → センター

